

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL**

Nombre: Antonia Herrera Arce

Cargo: TENS

Informo que en el período comprendido desde el **1 al 31 de Mayo de 2024** realicé las siguientes labores, en el Departamento de salud :

- Categorización de pacientes según calendario de vacunación.
- Entrega de números y orden de pacientes.
- Digitar inmunización en RNI.
- Preparación y administración de vacunas SARS-COV-2
- Educación al paciente sobre su inmunización.

\_\_\_\_\_  
(Nombre y firma del o la colaborador/a a honorarios)

La Jefatura directa certifica que el (la) Servidor (a) a Honorarios, desarrolló regularmente sus labores en el programa ESTRATEGIA DE REFUERZO EN APS PARA ENFRENTAR PANDEMIA MAYO 2024. Establecido en la cláusula primera del convenio de prestación de servicios, entre la Municipalidad de Recoleta y el ejecutante, Sus servicios son pagados con **Boleta N° 33**.

*Dr. A. Bascurán O.*  
15.476.20  
ENFERMERA



\_\_\_\_\_  
(INDICAR NOMBRE FIRMA Y TIMBRE DE JEFATURA )